

NOELIA MARISOL EL FAR CORTES

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 2

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE, OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS
PERSONALES N.C.P.,

AUXILIAR PARAMEDICO FARMACIA

Fecha: 11 de Julio de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: SANTA LAURA 567, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

AUXILIAR DE FARMACIA, CONVENIO FOFAR 18 HORAS MES JUNIO	44.586
Total Honorarios \$:	44.586
13.75 % Impto. Retenido:	6.131
Total:	38.455

Fecha / Hora Emisión: 11/07/2024 16:51



13852384000022438CEF

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202407111652

Fecha / Hora Impresión: 11/07/2024 16:52



NOMBRE: NOELIA MARISOL EL FAR CORTES

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO NO
CONVENIO SI

PROGRAMA PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN APS (FOFAR)

FUNCIONES AUXILIAR DE FARMACIA CONVENIO FOFAR

CONTRATO

D.A.	2170
INICIO	10/06/2024
TERMINO	11/06/2024
HORAS	44 SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS [REDACTED]

OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 668,800

MES JUNIO

DIAS TRAB 2

HORAS TOTALES 18:00

VALOR BOLETA \$ 44,586

NÚMERO BOLETA 2

[Stamp: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTO DE SALUD]
DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]
V°B° DESAM
DIRECTOR DESAM

SI

SI

FUNCIONARIA REALIZA REEMPLAZO A HONORARIO POR 2 DIAS,
RAZON POR LA CUAL A SU ENTRADA EL DIA 10/07 ES ENROLADA EN
RELOJ CONTROL COMO NUEVO Y SE REGISTRA A LAS 08:56, POR LO
TANTO, NO ES DESCONTADA LA HORA COMO ATRASO

00005

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Noelia El Far Cortes)

2024-06-01 -- 2024-06-30

Dpto.:OUR COMPANY

Noelia El Far Cortes(3377)

10-06-2024 8:56:52	M/Ent
10-06-2024 17:02:04	M/Sal
11-06-2024 8:19:37	M/Ent
11-06-2024 17:06:24	M/Sal

M/Ent: 2

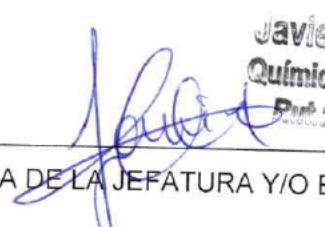
M/Sal: 2

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 463

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **NOELIA MARISOL EL FAR CORTES**
[REDACTED] presta servicios de AUX. DE FARMACIA el mes de JUNIO del
presente año, cuyas atenciones están debidamente registradas en sistema avis,
destinadas a programa FOFAR

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante control interno.


Javiera Bustos L
Químico Farmacéutico
Rut: 15.526.210
FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, JULIO DE 2024

Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	Noelia El Far Cortés
RUT	
MES	Junio
CONVENIO/PRESUPUESTO	FOFAR
HORAS SEMANALES	
HORARIO	08:00-17:00//10:00-19:00

Día o Semana	Actividades
10-06	Dispensación en Farmacia recetas:112 / prescripciones:244
11-06	Dispensación en Farmacia recetas: 131 / prescripciones: 323

FIRMA : _____

V°B° DIRECCIÓN

